

(第21号様式)

旅行助成金交付申請書

年 月 日

(一財)守山野洲勤労福祉サービスセンター理事長 様

申請者	事業所No.	個人No.
会員番号		—
事業所名		
住 所		
氏 名 ⑧		
TEL		

この度、職場・家族旅行を実施しましたので、下記のとおり申請します。

記

助成申請額	申請額		円	
	算出基礎	会 員	1,000円 × 人 =	円
		家 族	500円 × 人 =	円
対 象 者 ※下記を必ずご記入願います。				
氏 名	会 員	家 族	生 年 月 日	
			年 月 日 (歳)	
			年 月 日 (歳)	
			年 月 日 (歳)	
			年 月 日 (歳)	
			年 月 日 (歳)	
			年 月 日 (歳)	
旅行日	年 月 日 ~ 年 月 日			
旅行会社				
旅行先				
旅行代金				
添付書類	領収書の写し(会員名フルネームのものに限る)と旅行写真(申請者全員)を必ず添付して下さい。(添付されていない場合は、助成対象外となります。)			

振込先口座	銀行名	銀行	支店
	種 類	普通	当座
	口座番号	No.	
	口座名義	フリガナ	
漢 字			

※ 振込先口座は、申請者の口座に限る。